Załącznik nr 7 Regulaminu: Lista obecności

**Lista obecności stażysty w miejscu odbywania stażu, realizowanego w ramach projektu „Automatycy dla Przemysłu 4.0 – studia dualne”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Stażystki/Stażysty** |  |
| **Nr albumu** |  |
| **Kierunek studiów, rok studiów** |  |
| **Nazwa Pracodawcy i adres miejsca stażu** |  |
| **Imię i nazwisko Opiekuna stażu**  |  |
| **Nr umowy trójstronnej**  |  |
| **Miesiąc realizacji stażu** |  |
| **Data** | **Godziny (GG:MM – GG:MM)** | **Liczba przepracowanych godzin** | **Podpis Stażystki/Stażysty** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Suma przepracowanych godzin** |  |
| **Data** | **Podpis Opiekuna stażu****wraz z pieczątką imienną lub pieczątką Pracodawcy** |  |
|  |
| **Data** | **Podpis wraz z pieczątką imienną Wydziałowego Koordynatora stażu** |  |
|  |